

Document made available under the Patent Cooperation Treaty (PCT)

International application number: PCT/JP05/006145

International filing date: 30 March 2005 (30.03.2005)

Document type: Certified copy of priority document

Document details: Country/Office: JP
Number: 2004-107528
Filing date: 31 March 2004 (31.03.2004)

Date of receipt at the International Bureau: 26 May 2005 (26.05.2005)

Remark: Priority document submitted or transmitted to the International Bureau in compliance with Rule 17.1(a) or (b)



World Intellectual Property Organization (WIPO) - Geneva, Switzerland
Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle (OMPI) - Genève, Suisse

日 本 国 特 許 庁
JAPAN PATENT OFFICE

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されている事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed with this Office.

出 願 年 月 日
Date of Application: 2 0 0 4 年 3 月 3 1 日

出 願 番 号
Application Number: 特 願 2 0 0 4 - 1 0 7 5 2 8

パリ条約による外国への出願
に用いる優先権の主張の基礎
となる出願の国コードと出願
番号
J P 2 0 0 4 - 1 0 7 5 2 8
The country code and number
of your priority application,
to be used for filing abroad
under the Paris Convention, is

出 願 人
Applicant(s): テルモ株式会社

2 0 0 5 年 5 月 1 1 日

特許庁長官
Commissioner,
Japan Patent Office

小 川



| | |
|-----------|-------------------------------|
| 【書類名】 | 特許願 |
| 【整理番号】 | P04-00072 |
| 【あて先】 | 特許庁長官 殿 |
| 【国際特許分類】 | A61B 19/02 |
| 【発明者】 | |
| 【住所又は居所】 | 静岡県富士宮市舞々木町 1 5 0 番地 テルモ株式会社内 |
| 【氏名】 | 伊藤 靖 |
| 【発明者】 | |
| 【住所又は居所】 | 静岡県富士宮市舞々木町 1 5 0 番地 テルモ株式会社内 |
| 【氏名】 | 岩見 純 |
| 【発明者】 | |
| 【住所又は居所】 | 静岡県富士宮市舞々木町 1 5 0 番地 テルモ株式会社内 |
| 【氏名】 | 沼田 繁樹 |
| 【特許出願人】 | |
| 【識別番号】 | 000109543 |
| 【住所又は居所】 | 東京都渋谷区幡ヶ谷 2 丁目 4 4 番 1 号 |
| 【氏名又は名称】 | テルモ株式会社 |
| 【代表者】 | 和地 孝 |
| 【手数料の表示】 | |
| 【予納台帳番号】 | 018452 |
| 【納付金額】 | 21,000円 |
| 【提出物件の目録】 | |
| 【物件名】 | 特許請求の範囲 1 |
| 【物件名】 | 明細書 1 |
| 【物件名】 | 図面 1 |
| 【物件名】 | 要約書 1 |

【書類名】 特許請求の範囲

【請求項 1】

先端部と基端部とを有し、該先端部から該基端部まで貫通する管腔を定義する管壁と、該管壁内に埋め込まれた金属製の補強部材を有するカテーテル本体と、前記カテーテル本体の基端部に固定されたコネクタ部とを有するカテーテルを包装したカテーテル包装体において、前記カテーテルの先端 10 cm 以上 50 cm 以下は直線状態で保持され、前記カテーテルの基端側残部は、直径 15 cm 以上 35 cm 以下の湾曲状態で保持されてなることを特徴とするカテーテル包装体。

【請求項 2】

前記カテーテルが、血管造影カテーテルまたは P T C A 用ガイディングカテーテルである請求項 1 に記載のカテーテル包装体。

【請求項 3】

前記補強部材が、ステンレス線材である請求項 2 に記載のカテーテル包装体。

【請求項 4】

前記カテーテルの先端部が予め定められた湾曲形状を有することを特徴とする請求項 2 または 3 に記載のカテーテル包装体。

【請求項 5】

前記カテーテルが、分離可能に一体化された 2 つのトレイにまたがって保持されてなる請求項 1 ないし 4 のいずれかに記載のカテーテル包装体。

【書類名】 明細書

【発明の名称】 カテーテル包装体

【技術分野】

【０００１】

本発明は、カテーテルを用いた診断や治療などの手術に利用するためのカテーテルを収納する包装体に関するものである。

【背景技術】

【０００２】

カテーテルを用いた診断や治療などの手術は、患者に対する負担が少ないことから、普及が進んでいる。このような手術は、患者の腕や脚等に形成した動脈へ貫通する穿刺孔に、カテーテルを始めとする各種器具を導入して行われるものである。また、手術中、患者の血管内の様子は、Ｘ線による造影画像で観察される。具体的には、Ｘ線を受けて画像を表示する造影装置の上に患者を横たわせ、その上方よりＸ線を照射して行われる。

【０００３】

このような手術においては、造影装置上に敷く使い捨ての不織布（ドレープ）や、患者に抗血栓薬であるヘパリンを点滴するための針やチューブの集合からなる点滴のためのセットなどの手術前の準備段階に使用する器具や消毒薬などの薬剤、医師の手術衣、手袋、足袋、マスク、消毒薬を塗布するための脱脂綿類等やピンセット、鉗子、はさみ類、手術の開始後に用いる切皮メス、留置針、イントロデューサシースとダイレータ、イントロデューサ用ガイドワイヤ、シリンジ、血管造影カテーテル、血管造影カテーテル用ガイドワイヤ、血管造影剤、マイクロカテーテル等の診断や治療に用いる器具、ＰＴＣＡ（経皮的血管拡張術）用ガイディングカテーテル（心臓右側用形状、左側用形状他）、ＰＴＣＡ用ガイドワイヤ、ＰＴＣＡ用バルーンカテーテル、バルーン拡張用器具（インデフレータ）、ステントデリバリーカテーテル、手術後に用いる止血用デバイス、各種薬剤を一次保管するためのピーカー、カップ類等、非常に多種多様に渡った数十種類もの医療器具および薬剤が使用される。また、感染予防のため、これらの器具類は使い捨てのものとされることが多い。

【０００４】

従来、このような器具類は、看護師により事前にテーブル上に配置されるなどの準備が行われているが、医師のように入念な消毒を行わない看護師は直接患者の血液に触れ得る器具には触れることを許されない。従って、鉗子類を用いるなどして遠隔的に包装から器具を取り出すなど、非常に煩雑な作業が行われていた。また、これらのような多くの器具類を購入準備する用度作業も非常に煩雑なものであった。

【０００５】

このような状況下において、カテーテル手術の準備段階までに使用される器具をひとつのトレイに同封してキット化し、購入や配置の手間を簡略化するとともに、誤使用や誤準備を防止しようとする動きがある。しかしながら、７０ｃｍを越える長尺なカテーテルをこのようなトレイに同封するためには、丸めるしか方法が無いが、血管造影カテーテルやＰＴＣＡ用ガイディングカテーテルには内部にステンレス線の編組が埋め込まれているため、ステンレス線の塑性変形により丸まった形状の癖が付き、手術による血管導入の際に使用できないものになってしまう。そのため、キットに同封されるのは小さく梱包可能な器具に制限されていた。

【０００６】

長尺、もしくは大型の医療器具を梱包するには、トレイもしくは梱包材自体を大型化することが考えられるが、それでは手術後に廃棄する際、ごみ箱に収納しきれない等の不便が生じる。

【発明の開示】

【発明が解決しようとする課題】

【０００７】

本発明は、このような問題点に鑑みてなされ、一つのカテーテル手術に使用される複数

の医療器具類と血管造影カテーテル等を大型化せずに同封したカテーテル包装体を提供することを目的とする。

【課題を解決するための手段】

【0008】

このような目的は、下記（１）から（５）の本発明により達成される。

【0009】

（１）先端部と基端部とを有し、該先端部から該基端部まで貫通する管腔を定義する管壁と、該管壁内に埋め込まれた金属製の補強部材を有するカテーテル本体と、前記カテーテル本体の基端部に固定されたコネクタ部とを有するカテーテルを包装したカテーテル包装体において、前記カテーテルの先端１０ｃｍ以上５０ｃｍ以下は直線状態で保持され、前記カテーテルの基端側残部は、直径１５ｃｍ以上３５ｃｍ以下の湾曲状態で保持されてなることを特徴とするカテーテル包装体。

【0010】

（２）前記カテーテルが、血管造影カテーテルまたはＰＴＣＡ用ガイディングカテーテルである上記（１）に記載のカテーテル包装体。

【0011】

（３）前記補強部材が、ステンレス線材である上記（２）に記載のカテーテル包装体。

【0012】

（４）前記カテーテルの先端部が予め定められた湾曲形状を有することを特徴とする請求項２または３に記載のカテーテル包装体。

【0013】

（５）前記カテーテルが、分離可能に一体化された２つのトレイにまたがって保持されてなる上記（１）ないし（４）のいずれかに記載のカテーテル包装体。

【発明の効果】

【0014】

以上述べたごとく、本発明のカテーテル包装体によれば、事前の準備が容易で医療従事者の負担を軽減すると共に、器具の誤使用等を防止することが可能となる。

【発明を実施するための最良の形態】

【0015】

以下、本発明のカテーテル包装体を添付図面に示す好適構成例に基づいて詳細に説明する。図１は、本発明のカテーテル包装体を構成する医療用器具封入用トレイ１の実施形態を示す全体図である。

【0016】

図１において、トレイ１は、第１のトレイ１０と第２のトレイ２０の長辺同士を接合した状態となっている。各トレイ１０、２０は、長辺３０ｃｍ～７０ｃｍ、短辺２０ｃｍ～６０ｃｍ程度の長方形の底板３の四方を高さ３ｃｍ～２０ｃｍの壁２により囲まれた構造となっている。使用するカテーテルやシース、ガイドワイヤ等の血管内へ導入する器具は、使用前に生理食塩水に浸す必要があるが、本発明においては各トレイ１０、２０がこのような寸法や構造を取っているため、トレイを適切な量の生理食塩水で満たすことができる。すなわち、トレイの壁２が無ければ生理食塩水を貯留することはできないし、トレイの寸法が大きすぎれば大量の生理食塩水が必要となり、不経済である。また、トレイの寸法が大きすぎた場合には、使用後にトレイを廃棄する際に不便でもある。

【0017】

トレイ２０は底部に円形に配置された複数の突起２１を有している。突起２１には、包装時にガイドワイヤ等円形状に包装された器具を動かないように抑える効果がある。ガイドワイヤは超弾性合金の細長い線材を樹脂で被覆した形態のものであるため、変形させても癖がつきにくく、丸めて包装することができる。また、トレイ２０は、手術時に生理食塩水を注がれ、血管造影カテーテルやガイドワイヤを生理食塩水に浸すのに使用される。突起２１はその際にガイドワイヤとカテーテルの混在による取り出しにくさを防ぐための区画分けの役割も持っている。更に、突起２１は円の内側をほぼ垂直の壁とし、外側をな

だらかな斜面とすることによって、弾性の高いガイドワイヤが外側へ飛び出すことを防ぐと共に、取り出しの際に用意に術者の指に乗せることができ、カテーテルの取り出しも容易となる効果を有している。

【0018】

仮に、突起21が上記のような複数のものでなく、単独で円形をなす突起の場合、ガイドワイヤを円の内側に配置すると、内周側に張り付いてを取り出しにくい。突起21は、円周上の一部に切り欠きを有するので、切り欠き部分より指をかけて用意にガイドワイヤを取り出すことができる。

【0019】

また、トレイ内部に突起21を設けた為、生理食塩水を注ぐ場合、突起の部分の体積により通常の平らな底よりも少ない生理食塩水で器具を生理食塩水に浸すことができる。

【0020】

また、トレイ20の周囲を囲む壁2の縁部分には、複数の窪み22が設けられている。窪み22は、手術の際に、カテーテルの基端部のハブを取り付けることができるように構成されている。これにより、手術の際に複数のカテーテル100を使用する順番に事前に設置しておくことができ、また、容易に取り出すことが可能となる。なお、窪み24は、後述するようにカテーテルを梱包する際に、トレイ10、20間をまたがらせるためのものである。

【0021】

また、トレイ20の壁2の中央部分には、複数の突起23が設けられている。突起23は、指で押し込むことによってトレイ20の内側と外側、いずれの方向にも突出させることが可能であり、カテーテル100をトレイ20内で生理食塩水に浸す際にはトレイ20の内側へ突出させ、カテーテル100のトレイ外部への飛び出しを防止し、手術の終了後に生理食塩水や使用済みの器具を廃棄する際にはトレイ20の外側へ突出させ、廃棄の邪魔とならないよう機能を変更することができる。

【0022】

トレイ10、20は、ABS、AES、PC、PP、PE、PS、HIPS、PET、PVC等の所望の強度を有する高分子物質により、真空成形や圧空成形プレス成形等の製造方法で形成されている。

【0023】

図2～図6は、図1に示すトレイ10、20の接合の様子のバリエーションを示す図である。図2～図6に示すいずれの実施形態においても、トレイ10、20は固定部材30（a～f）により固定されている。固定部材30は、単独でも良いが、複数設けることによって、より強固に2つのトレイ同士を固定できる。

【0024】

図2（a）に示す実施形態においては、固定部材30aは、隣接させた2つのトレイ10、20の底面と側面に密着するL字状の板材からなり、金属又は硬質のプラスチック材料からなる。固定部材30aはトレイ側面と底面に対し、粘着テープ等によってトレイ10、20に貼り付けられており、トレイ10、20が輸送中に分離しないよう強固に固定されている。なお、固定部材30aの内側に両面テープ等の粘着材が貼り付けられたものであっても良い。

【0025】

図2（b）に示す実施形態においては、固定部材30bの幅がトレイ10、20の短辺の合計の幅を略覆う大きさとなっている点のみが図2（a）のものと異なる。

【0026】

図3は、トレイ10、20と固定部材30cとの関係を断面図で示すものである。図3の実施形態において、固定部材30cは、中央の突起31cと左右の突起32c、33cの3つの突起を有する。中央の突起31cは、トレイ10、20の間に挿入される。トレイ10、20は、使い勝手や成形上の都合で、壁2に傾斜が付いている。具体的には、底板3よりも上面の方が面積が広いように、外側に広がる傾斜となっている。また、壁2の頂部には、強度付与や手で保持する際の安全性を考慮して、外側へ折り返し部（縁）が形

成されている。従って、トレイ10, 20を長辺同士が接するように並べると、壁2の折り返し部分が接することとなるので、両者の間には、上部で折り返し部2つ分の隙間、下部でそれに加えて壁2の傾斜2つ分の隙間が生じる。固定部材30cの突起31cは、この隙間に係合する形状に形成されている。

【0027】

また、左右の突起32c, 33cは、それぞれトレイ10, 20の壁2に形成された凹部11, 12に係合する形状に形成されている。トレイ10, 20を並べた状態で、両側から固定部材30cを2つ差し込むことによって、2つのトレイは固定され、輸送時や使用時に一体化された状態を維持することができる。なお、図示しない粘着テープ等を使用して固定部材30cを各トレイの壁2により強固に固定することもできる。なお、トレイ10, 20の壁を完全に垂直なものとすれば、中央の突起31cを省略することもできる。

【0028】

図4の実施形態において、固定部材30dは、上述したトレイ上部の折り返し部分に係合する2つの突起32d, 33dと、トレイ10, 20間の隙間に係合する突起31dを有する。本実施形態によれば、トレイ自体に凹部を設けるなどの特殊な加工が必要無い点で有効である。なお、本実施形態においても、図示しない粘着テープ等を使用して固定部材30dを各トレイの壁2により強固に固定することもできる。

【0029】

図5の実施形態においては、トレイ10, 20の長辺における壁2の縁同士が2つの回動部2eにおいて回動可能に一体化されている。一体化の手段としては、蝶番状の回動部2fを設ける他に、トレイの縁に筒状の部分を互い違いに設け、中央に金属軸等を通すことによってヒンジを形成したり、粘着テープで回動可能に縁を接続する方法を用いることができる。本実施形態においては、トレイ10, 20が予め一体化されているため、固定部材30eとしては、高い保持力が要求されず、粘着テープ状のものをを用いることができる。図中、31e, 32eで示す部分が粘着部である。本実施形態においては、トレイ10, 20の廃棄時には回動部2eを回動させて、2つのトレイの縁同士を重ね合わせることで小型化できる。このため、手術中にトレイ内に放置された使用済みの医療器具を2つのトレイの内側に密封して廃棄することもできる。

【0030】

図6は、本発明において包装される血管造影カテーテル100の構成を示すものである。カテーテル100は、先端部110から基端部114まで貫通する管腔115を有する管状体の本体の基端に、コネクタ部112が設けられた構造であり、コネクタ部112の先端側にはカテーテルの潰れ（キンク）を防ぐための耐キンクプロテクタ113が備えられている。

【0031】

先端部110は、血管に導入される先端部が、導入時に血管の分岐部において選択性を高める目的や、X線透視下で血管の影像を得るための血管造影剤を効率的に分布する目的などによって、先端にいわゆるピグテール形状等の湾曲形状を有する。また、カテーテル100の最先端には、血管壁面保護の目的で、非常に柔軟な先端チップ111が設けられている。

【0032】

図6の下方に円で囲んで示すのは、カテーテル100本体を構成する管壁の拡大断面図である。管壁は、内層115と、外層116の2層構造であり、内部にはステンレス等の金属線材からなる補強部材として、編組117が2本1組で編まれ、計32本埋め込まれている。編組117は、血管内でカテーテル100を基端部114側から操作する際に、回転トルクの伝達性を高めると共に、耐キンク性を高めるためのものである。このような編組に用いられる金属線はステンレス等の安価な材料が用いられるが、ステンレスは塑性変形しやすく、曲がり癖が付きやすいため、従来、包装の際には台紙に真っ直ぐに保持されていた。

【0033】

図7は、図1に示すトレイ1に、血管造影カテーテル100を配置する様子を示す図である。図7においては、一本のカテーテル100を配置した様子を示しているが、カテーテル手術の際には、造影する血管に応じて適した形状が異なるため、一回の手術において2〜3本程度の複数のカテーテルが使用される場合や、治療用カテーテル用のガイディングカテーテルが封入される場合もあるので、本発明においては、トレイ1内に複数の長尺なカテーテル100が封入されることもある。トレイ上の配置の際には、カテーテル100の先端10〜50cmは、先端形状の保持およびトルク伝達性等の操作性を維持するため、直線状態で保持されるのが望ましい。そのため、直線保持部分は、トレイ10の短辺の壁に沿った形で配置されるのが好ましい。また、カテーテル100の基端側10〜100cmは、トレイ20内に収まるように、湾曲状態で配置される。この湾曲の直径は、15cm〜35cmの範囲内であることが好ましい。湾曲の直径が35cm以上だとトレイのサイズが大きくなりすぎて好ましくなく、15cm以下だと曲がり癖が許容以上のものとなり、好ましくない。カテーテル100におけるトレイ10、20間をまたがる部分は、トレイの壁2に設けられた窪み24に配置される。

【0034】

図8は、トレイ1に、カテーテル100の先端部を保護するためのカテーテル保護カバー40および小トレイ50を設置した様子を示すものである。カテーテル100は、血管内に挿入可能なほどに細径であり、かつ柔軟なものであるため、潰れや曲がりやすく、輸送中にトレイ1内に同封されている他の器具によって押し潰されたりすることの無いよう、保護を行うことが必要である。本実施形態においては、カテーテル100は2つのトレイ10、20間をまたがるように配置されるため、このまたがる部分についての保護も重要である。また、カテーテル100の先端に立体的な形状が形成されている場合には、先端部の保護も重要である。そこで、カテーテル保護カバー40は、箱状、若しくは筒状のカバーとしてカテーテルの一部を覆い、保護するための立体的なカバーである。

【0035】

カテーテル保護カバー40は、カテーテル100の先端形状部を覆うための比較的内部空間の広い箱状の部分41と、2つのトレイ10、20間をまたがる比較的内部空間の小さな箱状の部分42とからなる。箱状の部分41、42には、カテーテル100が挿通することの可能な連通した内部通路を有しており、内部にカテーテル100の先端部を設置した状態でトレイ10、20間にセットされる。ここで、カテーテルをより保護するために、カテーテル保護カバー内部に設置するカテーテル100を、予め図示しない台紙等にセットしてから設置してもよい。

【0036】

小トレイ50は、長方形の底面51とその四方を囲む壁52からなり、搬送時には、シリンジや針などの比較的小型の医療器具が荷崩れを起こさないよう設けられている。

【0037】

小トレイ50の底面51には、大小複数の穴53が設けられている。小トレイ50は、手術が始まる際に、天地逆転させることで底面51を天板とすることによって、図9に示すように穴53にピーカー101や針102、シリンジ等を入れ、転倒し難いように立てておく部材として利用することができる。

【0038】

図10は、トレイ20内に配置される仕切り板60を示す図である。仕切り板60は、搬送時にトレイ20の底面に配置されるカテーテル100やガイドワイヤが、その上に包装されるその他の器具類によって潰されることの無いように設けられている。

【0039】

仕切り板60は、樹脂製のシートを立体的に成形したもので、表面に複数の窪みが設けられている。このように成形されることによって、仕切り板60にも医療器具を固定することができる。具体的には、仕切り板60には、カテーテル100やガイドワイヤを使用する前に手術に用いられる複数のイントロデューサシースや、ダイレータ、留置針、イン

トロデューサ用ガイドワイヤ等がセットされる。このように構成することにより、仕切り板 6 0 の上部には、手術衣や手袋、ドレープ、点滴用器具類等の手術の前段階で使用する器具、仕切り板 6 0 自体には手術の最初に使用されるイントロデューサ等の器具、仕切り板 6 0 の下部には手術後半で使用されるガイドワイヤやカテーテル 1 0 0 を配置し、使用する順序にしたがって各器具を取り出すことが可能となり、非常に利便性の高いものとなる。

【図面の簡単な説明】

【 0 0 4 0 】

【図 1】 本発明の医療用器具封入用トレイ 1 の実施形態を示す全体図である。

【図 2】 図 1 に示すトレイ 1 0 , 2 0 の接合のバリエーションを示す図である。

【図 3】 図 1 に示すトレイ 1 0 , 2 0 の接合のバリエーションを示す図である。

【図 4】 図 1 に示すトレイ 1 0 , 2 0 の接合のバリエーションを示す図である。

【図 5】 図 1 に示すトレイ 1 0 , 2 0 の接合のバリエーションを示す図である。

【図 6】 血管造影カテーテル 1 0 0 を示す図である。

【図 7】 図 1 に示すトレイ 1 に、血管造影カテーテル 1 0 0 を配置する様子を示す図である。

【図 8】 図 1 に示すトレイ 1 に、カテーテル保護カバー 4 0 および小トレイ 5 0 を設置した様子を示す図である。

【図 9】 小トレイ 5 0 を上下反転させた様子を示す図である。

【図 1 0】 トレイ 2 0 内に配置される仕切り板 6 0 を示す図である。

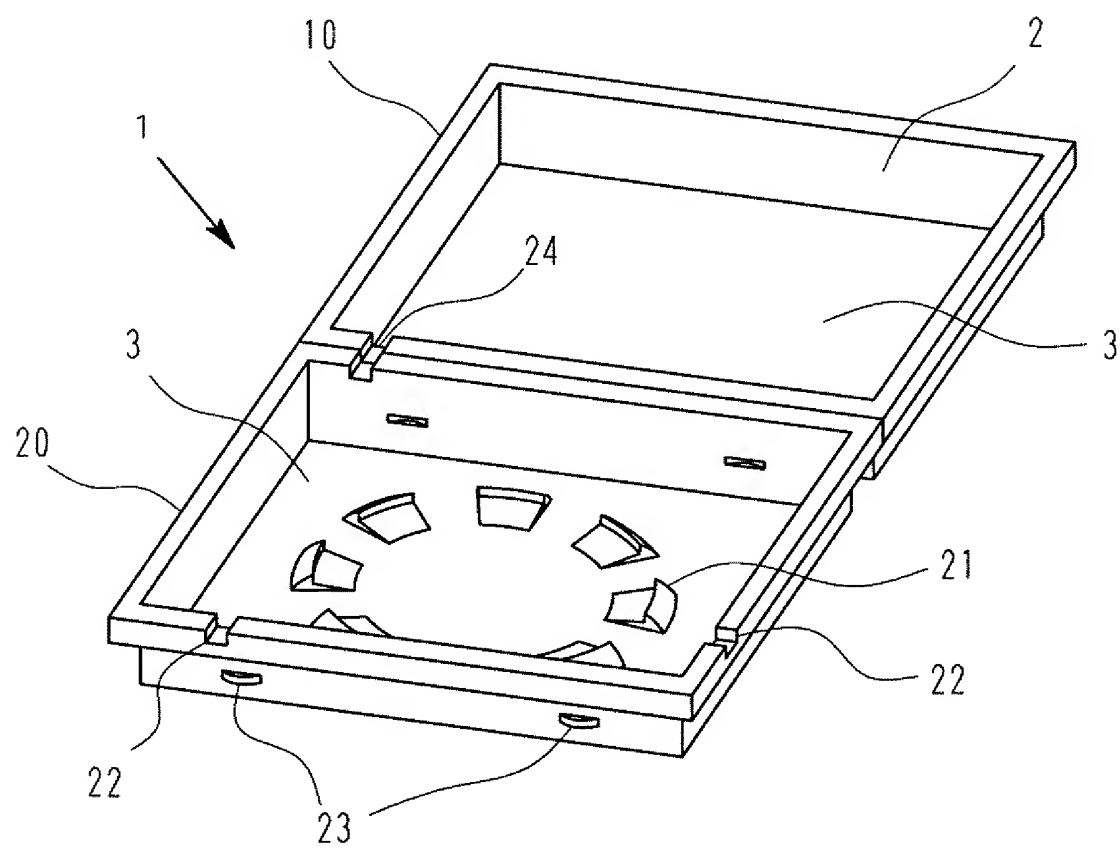
【符号の説明】

【 0 0 4 1 】

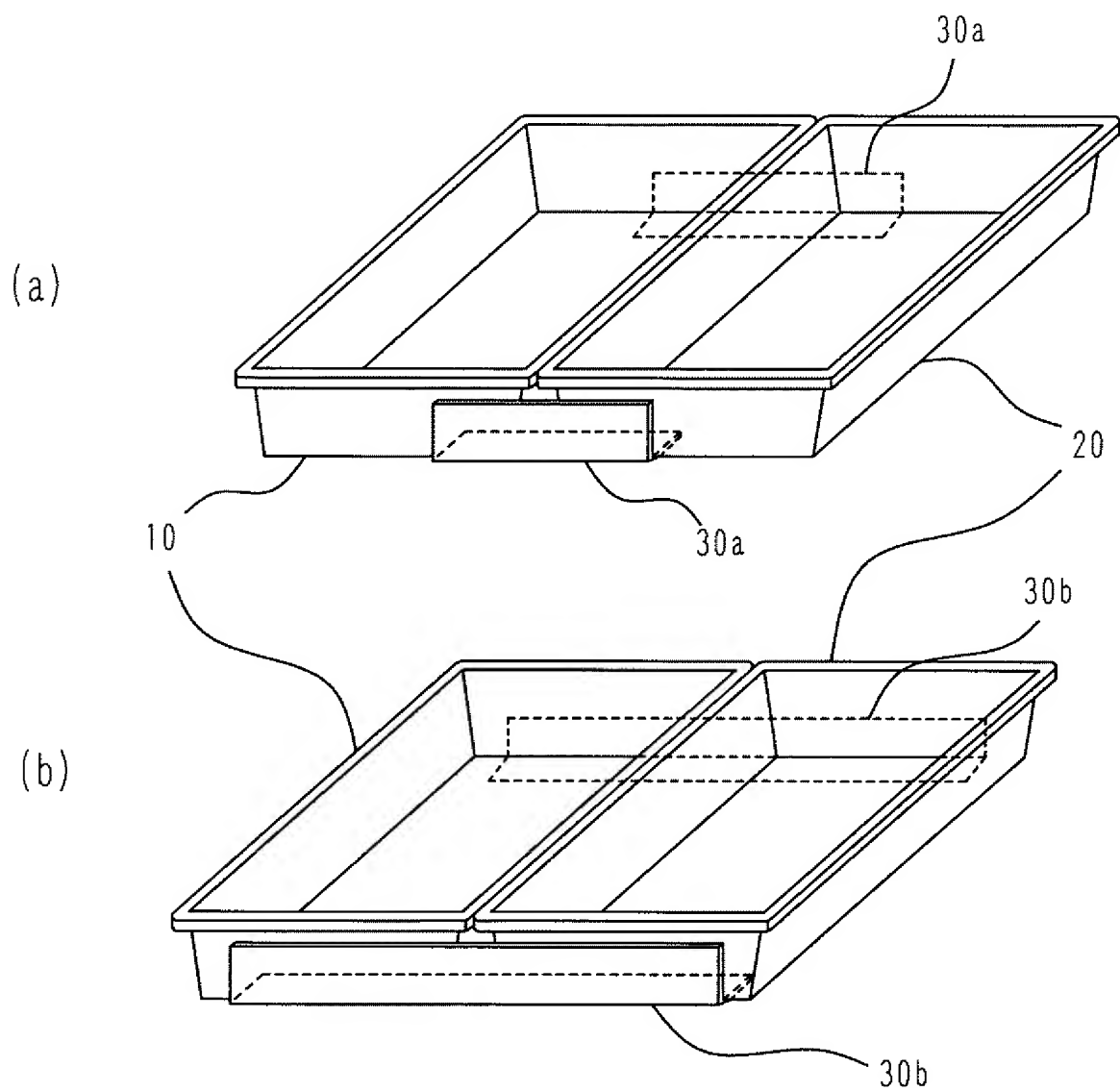
| | |
|-------|------------|
| 1 | トレイ |
| 2 | 壁 |
| 3 | 底板 |
| 1 0 | 第 1 のトレイ |
| 2 0 | 第 2 のトレイ |
| 3 0 | 固定部材 |
| 4 0 | カテーテル保護カバー |
| 5 0 | 小トレイ |
| 6 0 | 仕切り板 |
| 1 0 0 | カテーテル |

【書類名】 図面

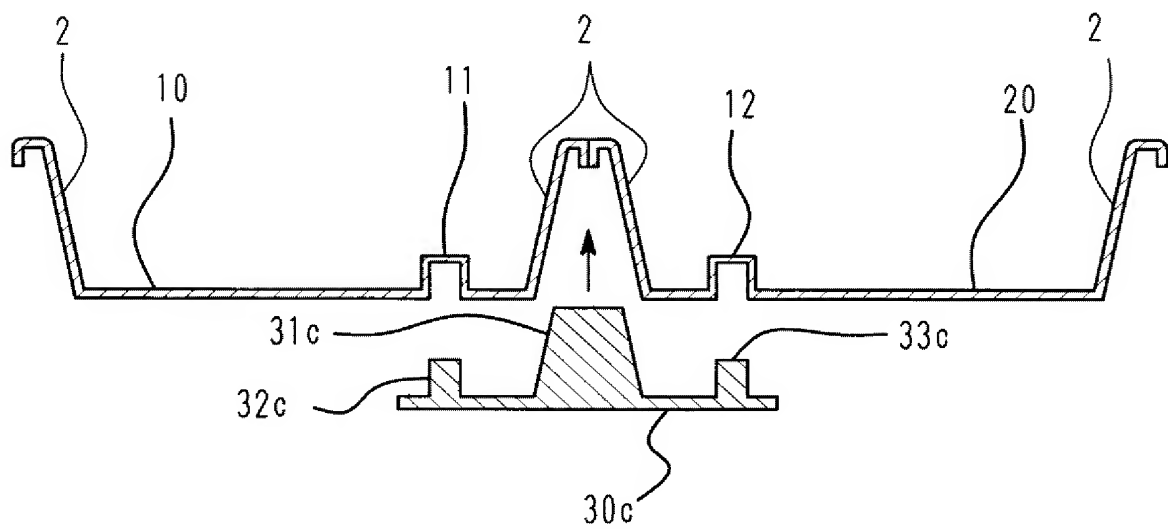
【図 1】



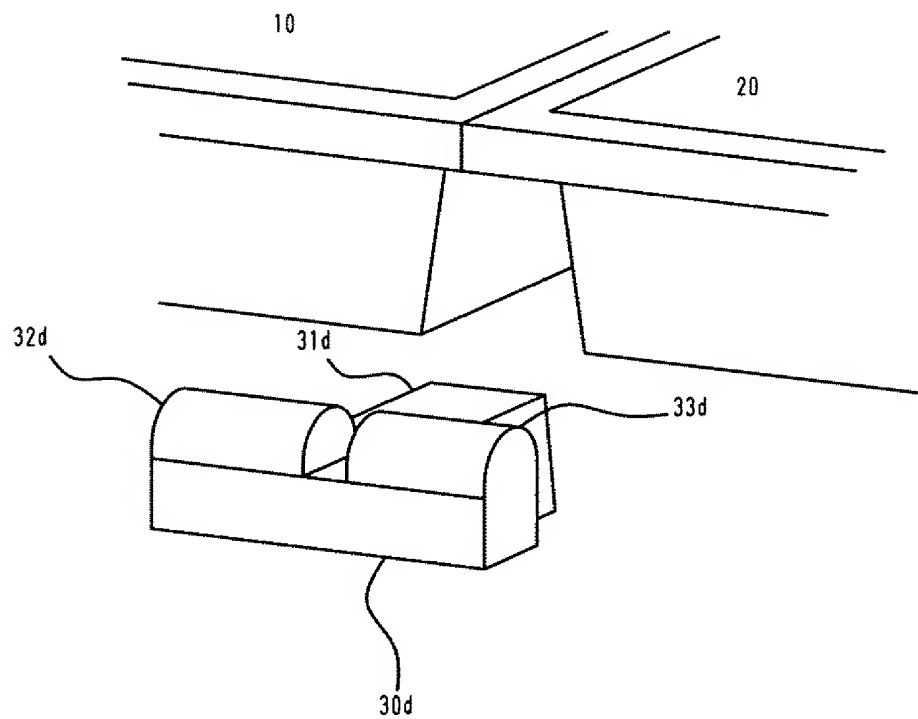
【図 2】



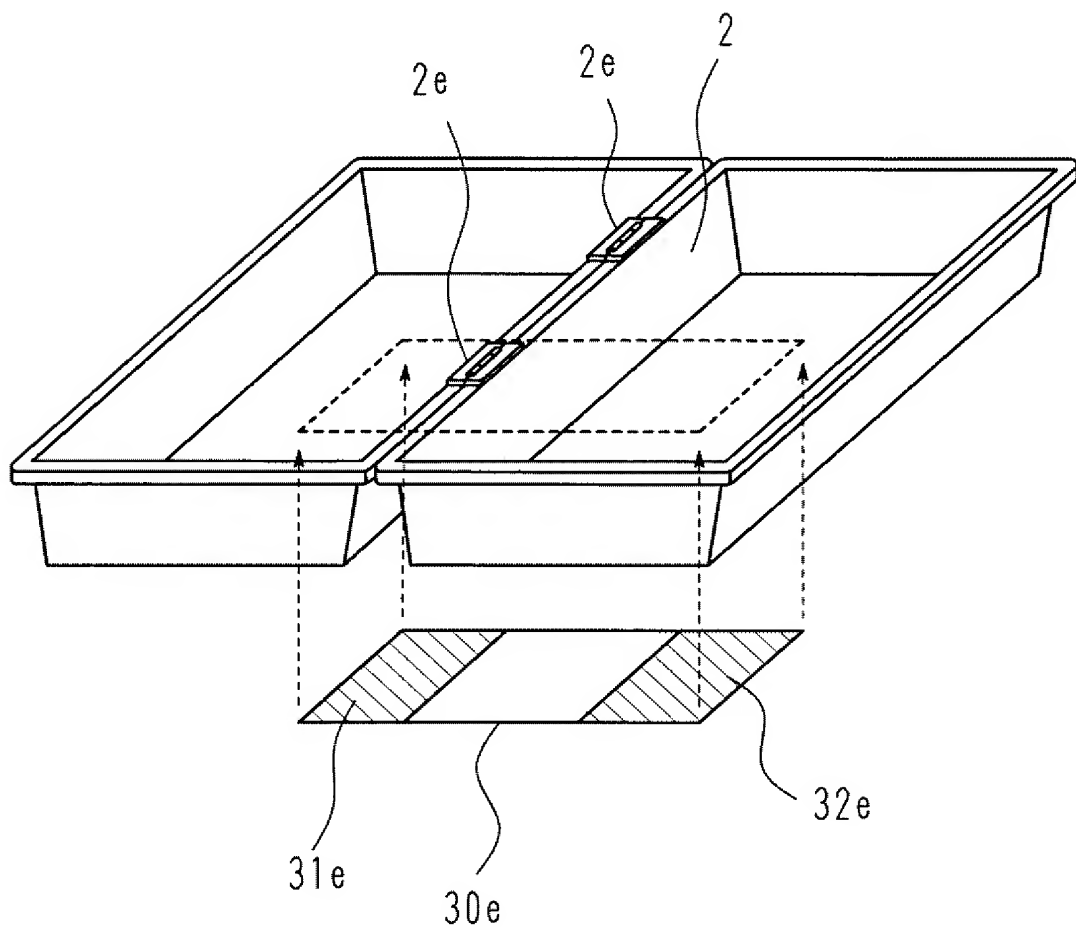
【図 3】



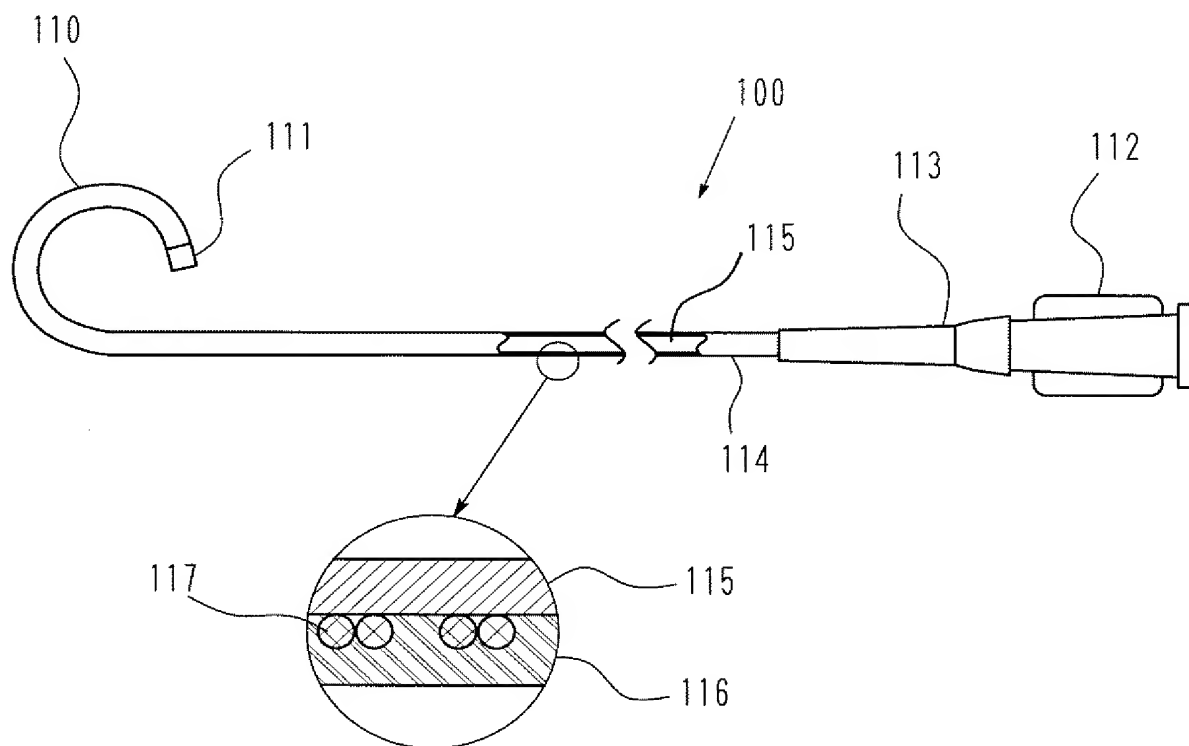
【 図 4 】



【 図 5 】

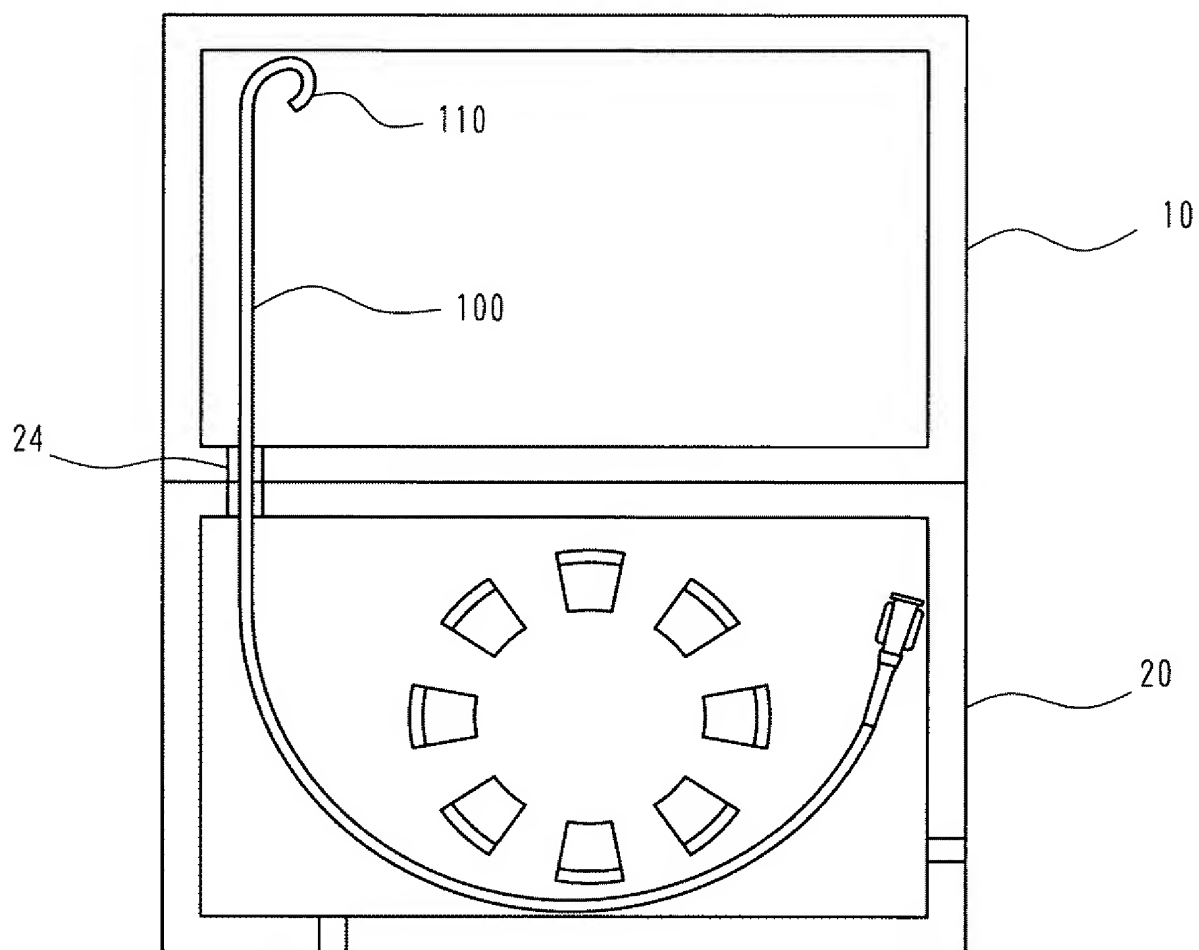


【図 6】

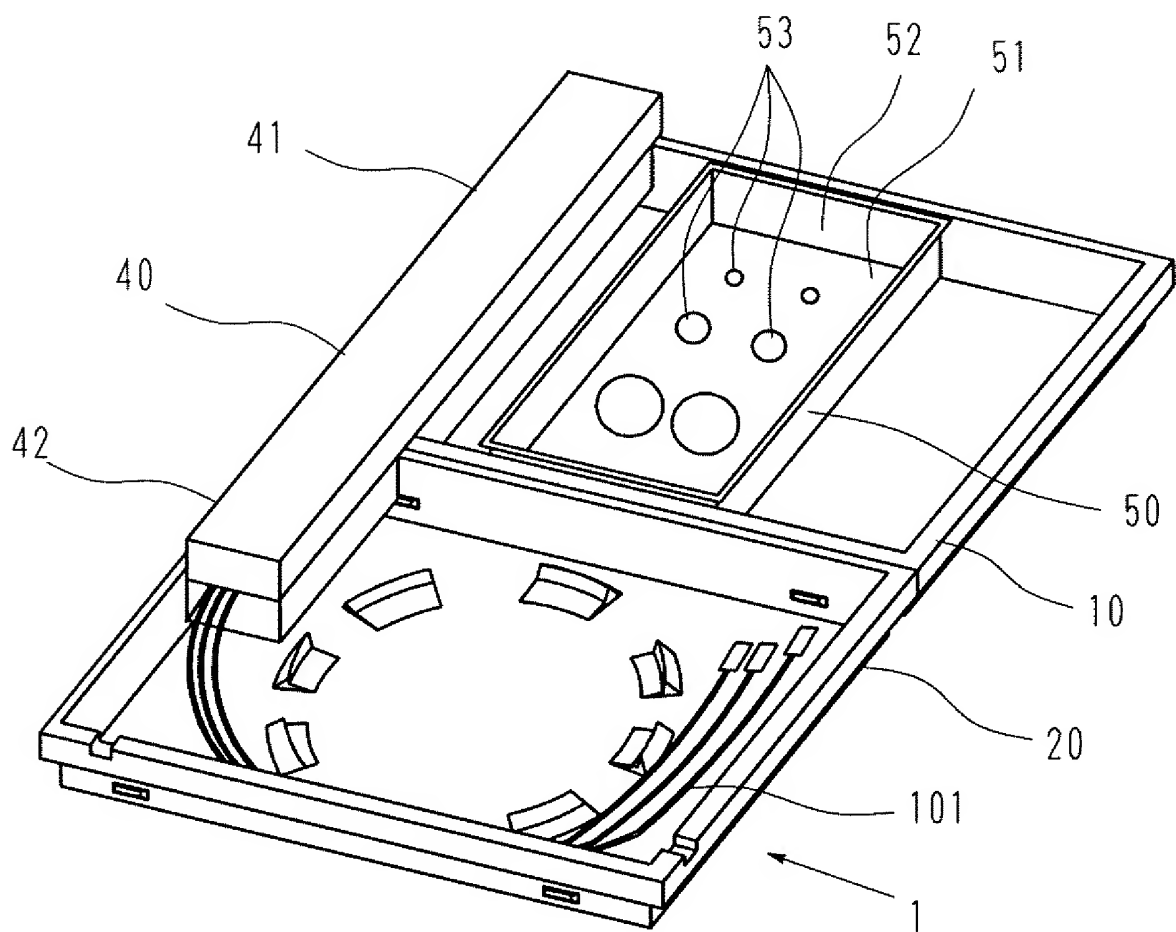


【图 7】

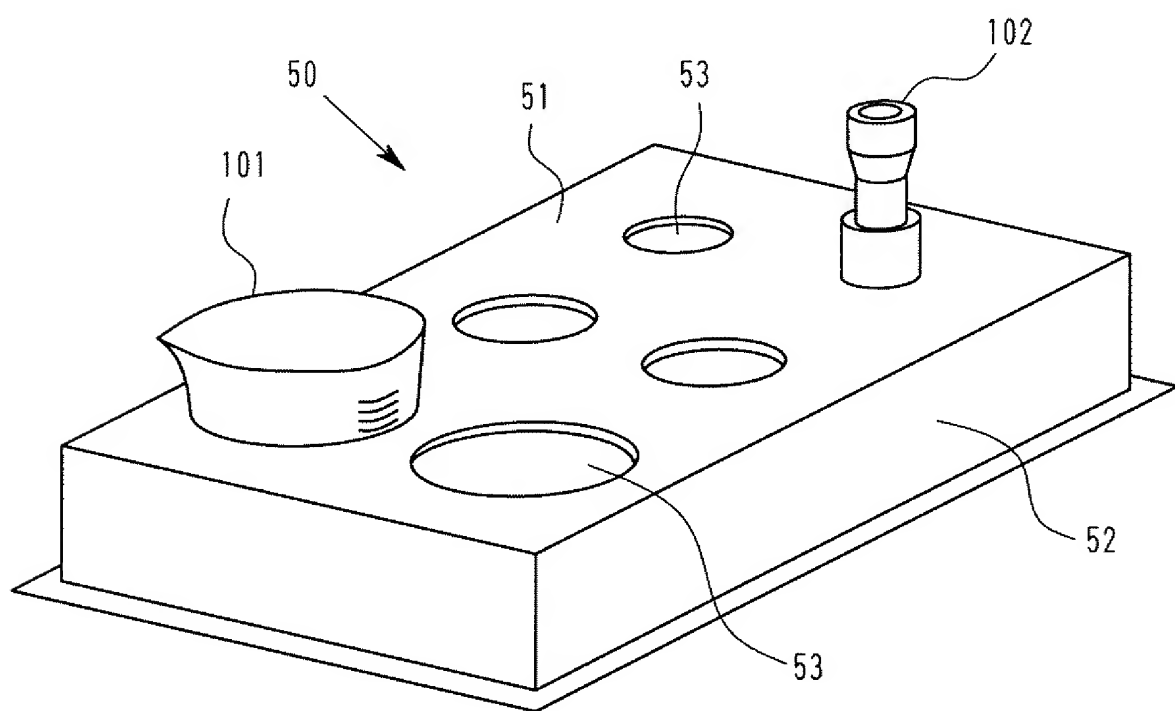
1

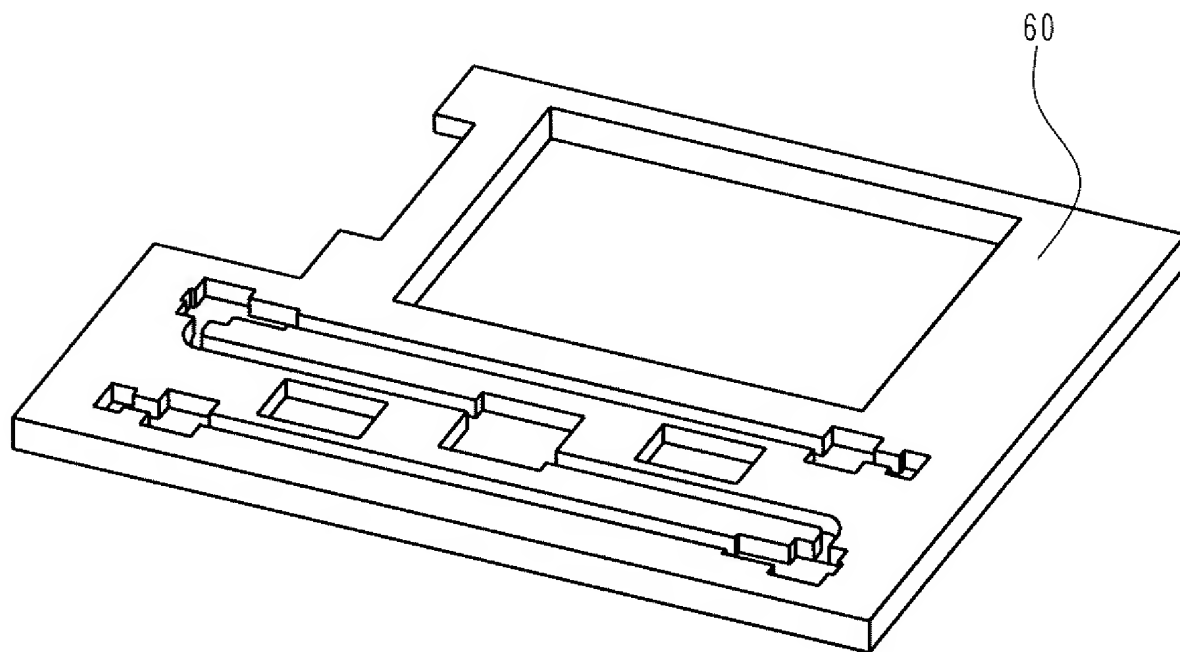


【図 8】



【図 9】





【書類名】 要約書

【要約】

【課題】 一つのカテーテル手術に使用される複数の医療器具類と血管造影カテーテル等を大型化せずに同封したカテーテル包装体を提供する。

【解決手段】 管壁内に埋め込まれた金属製の補強部材を有するカテーテル本体と、前記カテーテル本体の基端部に固定されたコネクタ部とを有するカテーテル 100 を包装したカテーテル包装体 1 において、カテーテル 100 の先端 10 cm 以上 50 cm 以下は直線状態で保持され、カテーテル 100 の基端側残部は、直径 15 cm 以上 35 cm 以下の湾曲状態で保持されてなることを特徴とするカテーテル包装体 1。

【選択図】 図 7

出願人履歴

0 0 0 1 0 9 5 4 3

19900811

新規登録

東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目44番1号

テルモ株式会社